

**ZAPOTRZEBOWANIE
PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

.....
(kolejny numer druku zapotrzebowania i data wystawienia)

ZAMAWIAJĄCY:

.....
(nazwa, adres, numer telefonu, NIP)

Lp.	Nazwa produktu leczniczego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego	Ilość	Postać farmaceutyczna i moc produktu leczniczego	Wielkość opakowania
1	2	3	4	5

Potwierdzenie zapotrzebowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą

.....
(imię i nazwisko, identyfikator, o którym mowa w art 17 ust 2 pkt 6 ustawy
z dnia 28 kwietnia 2011 r o systemie informacji w ochronie zdrowia
(Dz U z 2017 r poz 1845, z późn zm),
oraz podpis osoby uprawnionej do wystawiania recept)

.....
(imię i nazwisko kierownika podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
określenie funkcji, podpis)

Liczba pacjentów, którym zostały podane - w związku z udzielonym świadczeniem zdrowotnym - produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne nabyte na podstawie poprzedniego zapotrzebowania wynosi:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że ujęte w wystawionym zapotrzebowaniu produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne zostaną wykorzystane wyłącznie w celu udzielenia pacjentowi świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie wykonywanej działalności leczniczej oraz że takie same produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne, nabyte na podstawie poprzednich zapotrzebowań, zostały wykorzystane wyłącznie w powyżej określonym celu.

.....
(imię i nazwisko kierownika podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
określenie funkcji, podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że ujęte w zapotrzebowaniu produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne:

1) zostaną wykorzystane wyłącznie w celu udzielenia pacjentowi świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie wykonywanej działalności leczniczej oraz że takie same produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne, nabyte na podstawie poprzednich zapotrzebowań, zostały wykorzystane wyłącznie w powyżej określonym celu;

2) stanowią jednomiesięczny zapas konieczny do realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach wykonywanej działalności leczniczej.

.....

(imię i nazwisko, identyfikator, o którym mowa w art 17 ust 2 pkt 6 ustawy
z dnia 28 kwietnia 2011 r o systemie informacji w ochronie zdrowia,
oraz podpis osoby uprawnionej do wystawiania recept)